

НЕКОТОРЫЕ АСПЕКТЫ ОРГАНИЗАЦИИ ОСВОЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИХ НАВЫКОВ

**Гюльмамедов Ф.И., Томашевский Н.И., Белозерцев А.М., Ярощак
В.В., Кухто Г.К., Лыков В.А., Подунин Г.Е.**

Донецкий государственный медицинский университет

Практическая подготовка будущих врачей в силу ряда причин все еще отстает. Во многом сказывается и слабая материальная база обучения, но есть разделы тематики занятий, не зависящие от последней. Для примера можно отнести освоение методики физикальных исследований больного. Для изучения правил перкуссии и пальпации необходимы определенная организация практических навыков, желание обучающихся и преемственность по горизонтали и вертикали, вкладывающаяся в понятие интеграции преподавания. Вполне очевидно, что какие бы усилия не осуще-

ствлял коллектив кафедры пропедевтической терапии в плане освоения методики обследования больных студентами, без сочетания высказанных условий достижение целей останется неосуществленным. Исходя из этого, на кафедре общей хирургии лечебного факультета уделяется постоянное внимание соблюдению этих важных принципов обучении студентов: организация освоения навыков, интеграция обучения с кафедрой проптерпии, активизация мотивации к освоению практических навыков. Методические разработки практических занятий по клинической тематике составлены таким образом, что изучение любой темы осуществляется посредством курации больного. В процессе ее на первом же занятии отмечаются недостаточно освоенные нюансы овладения перкуссией и пальпацией. Наиболее характерными являются нарушение методики выполнения исследований, несовершенство выполнения самих технических приемов. Студенты стесняются обнаруживать свое неумение, и этим, в определенной мере, объясняется пассивность их на занятиях. Получая для курации одного больного на двух студентов, обследование больного выполняет тот из них, кто лучше освоил навыки. Здесь очень важно выяснить все проявляющиеся моменты у каждого студента и без лишних замечаний и создания неприятных ситуаций, особенно в присутствии больных, построить занятие так, чтобы не предоставить возможности для «ухода в тень» в процессе курации. Мы, обычно, в таких ситуациях для курации каждому студенту выделяем «персонального» больного. В каждой группе перед началом курации проводим личный показ-демонстрацию обследования больного, акцентируя внимание на допущенных ошибках или возможных из них. Перкуссия и пальпация грудной клетки и ее органов выполняется студентами более успешно. Значительно труднее идет освоение методики обследования живота и органов брюшной полости как в плане методики, выполнения приемов, так и оценки полученной информации. Эти трудности и проявляются в течение еще III-IV занятий, а иногда и дольше у отдельных студентов. Личный контакт студента с больным вызывает на первых порах (имея в виду курацию) чувство стеснения, напряженности. Очень важно сгладить эту ситуацию. Поэтому в палате и больным, и студентам мы разъясняем, что приступаем к изучению больного, мы учимся, будем делать ошибки, которых не надо стесняться, они неизбежны, не надо стесняться больных, они наши помощники и все правильно понимают и испытывают желание помочь нам в нашем врачебном становлении. Таким образом, создается непринужденная атмосфера взаимопонимания, которая позволяет более успешно работать. Как правило, после такого «знакомства» студенты в последующем навещают больных и называют их «своими». Для возбуждения мотивации к обучению мы используем и беседы о законах рыночной экономики, о значении профессионализма в трудоустройстве, оплате труда и т.п. Для закрепления овладения методиками пальпации, перкуссии мы даем индивидуальные домашние задания, которые проверяем в процессе последующих

занятий, за что выставляем оценки. В ряде случаев студенты указывали на различия в преподавании этих практических навыков, с этой целью мы ознакомились с методиками на кафедре пропедевтики, что позволило нам подходить в этих вопросах с единых методических позиций. Проводимая работа позволила достичь некоторых положительных результатов, которые отмечены при аттестации практических навыков у студентов III-х курсов лечебных факультетов. Полагаем, что подобную работу целесообразно проводить и в последующем обучении, если она не практиковалась.